

ANEXO
FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE ÓRGÃO COMUNICANTE E USUÁRIOS

Instruções

- 1) Preencha de forma legível e assine este formulário. Para indicação de mais de 3 usuários(as) preencha quantos formulários forem necessários.
- 2) Providencie cópia das identidades funcionais da pessoa responsável e de cada usuário(a) indicado(a).
- 3) Encaminhe (fisicamente OU por e-mail) o formulário preenchido e assinado, bem como a cópia das identidades funcionais:
 - a) se fisicamente: ao órgão da Justiça Eleitoral responsável pelo cadastramento de usuários do INFODIP Web no município;
 - b) se por e-mail: digitalize o formulário e as identidades e encaminhe-os ao endereço de e-mail do órgão da Justiça Eleitoral responsável pelo cadastramento de usuários do INFODIP Web no município, OU ao endereço infodip@tre-mg.jus.br

Solicitação

À Justiça Eleitoral da circunscrição de Minas Gerais.

Eu, _____,
(nome completo)

CPF n. _____,

Titular do(a)/Responsável pelo(a)

de ordem do Titular do(a)/Responsável pelo(a)

Denominação do órgão: _____

Localização:
Distrito (se aplicável): _____

Município: _____/MG

Telefone do órgão: (_____) _____

E-mail do órgão: _____

solicito o cadastramento das pessoas abaixo identificadas, para utilização do INFODIP Web.

Usuário(a) indicado(a)

Nome: _____

CPF: _____ Título de Eleitor: _____

E-mail funcional (não pode ser igual ao do órgão): _____

Usuário(a) indicado(a)

Nome: _____

CPF: _____ Título de Eleitor: _____

E-mail funcional (não pode ser igual ao do órgão): _____

Usuário(a) indicado(a)

Nome: _____

CPF: _____ Título de Eleitor: _____

E-mail funcional (não pode ser igual ao do órgão): _____

Assinatura: _____